



年度市民税・県民税・森林環境税減免申請書

通知書番号

年 月 日提出

高砂市長様

| | | |
|------------------|---|-----------------|
| 納税義務者 又は減免対象者 | { | 住所 高砂市 |
| | | 氏名 |
| 申請者 | { | 住所 高砂市 |
| | | 氏名 |
| | | 電話 () — |
| | | 電話 () — 続柄 () |

次のとおり市民税・県民税・森林環境税を減免くださるよう申請します。

| | | | | | | | | |
|------------------|-----------------|-------------------|---------------------------------|---------------|-------|--------|------|--|
| 減 免 事 由 | 1 | 年 月 日 | 付けで次のとおり勤務先を退職し、生活が著しく困難なため | | | | | |
| | | | [前勤務先 : | | | | | |
| | | | | ①雇用保険の受給中である者 | | | | |
| | | | | [受給番号 | | | | |
| | | | | 基本手当日額 | 円 | 所定給付日数 | 日 | |
| | | | | ②雇用保険の受給中でない者 | | | | |
| | | | [| | | | | |
| | | | 2 [年 月 日 _____ 退職] 再就職により収入が著 | | | | | |
| | | | 年 月 日 _____ 再就職] しく減少するため | | | | | |
| | | | 3 年 月 日から 年 月 日まで育児休業中のため | | | | | |
| | | | 4 年 月 日から、入院・通院しており、長期療養中のため | | | | | |
| | | | 5 年 月 日から、生活保護受給開始のため | | | | | |
| | | | 6 その他 [| | | | | |
| | | |] | | | | | |
| 添 付 書 類 | 1 | 雇用保険受給資格者証又は退職証明書 | 変更期別・月割 | 済期 | 始期 | | | |
| | 2 | 給与証明書 | 年 税 額 | | | | 円 | |
| | 3 | 育児休業証明書 | 対 象 期 ・ 月 | | 期 | | 月 | |
| | 4 | 診断書 | 対 象 税 額 | | (うち | | 円) | |
| | 5 | その他 () | | | | | 円 | |
| 納付方法 | 一 般 ・ 口 座 ・ 特 徴 | | | | | | | |
| 備 考 | | | 所 得 金 額 | | | | 千円 | |
| | | | 減 免 割 合 | | 項 | | /100 | |
| | | | 非 該 当 所 得 | | 有 ・ 無 | | | |
| | | | 認 め る | 対 象 所 得 () | | | | |
| | | | | 非 対 象 所 得 () | | | | |
| | | 否 認 | | | | | | |
| | | 定 | | | | | | |